

様式第 1

参加申込書

「美祢市病院等事業における給食調理等業務」に係る公募型プロポーザルに参加を申し込みます。

令和 年 月 日

美祢市病院事業管理者 様

住 所

会 社 名

代 表 者 名



(担当者連絡先)

住 所

事 業 所 名

職 ・ 氏 名

T E L

F A X

E - m a i l

会 社 概 要

名 称		
所 在 地		
代 表 者 名		
資 本 金		
設 立 年 月 日		
担 当 事 務 所	事 業 所 名	
	所 在 地	
	電 話	
	従 業 員 数	名
年 間 売 上 高 ※	前々事業年度	
	前事業年度	
受 注 可 能 業 務		
そ の 他 特 記 事 項		

※ 直近の決算における財務諸表を添付すること。

業 務 実 績

会社名	
-----	--

業 務 名		規 約 金 額	
発 注 機 関 名		履 行 期 間	～
業 務 概 要			

業 務 名		規 約 金 額	
発 注 機 関 名		履 行 期 間	～
業 務 概 要			

業 務 名		規 約 金 額	
発 注 機 関 名		履 行 期 間	～
業 務 概 要			

業 務 名		規 約 金 額	
発 注 機 関 名		履 行 期 間	～
業 務 概 要			

業 務 名		規 約 金 額	
発 注 機 関 名		履 行 期 間	～
業 務 概 要			

- ※ 同種業務実績及び類似業務実績の 5 件以内とすること（代表実績から記入すること）。
- ※ 実績は元請けとして契約し、既に完了した業務を対象とすること。
- ※ 代表実績の同種業務の 1 事業に対し、履行したことを証する書類（契約書の写し等）及び業務内容が確認できるもの（仕様書の写し等）を添付すること。

暴力団排除に関する誓約書

令和 年 月 日

美祢市病院事業管理者 様

住 所

会 社 名

代 表 者 名

㊞

美祢市建設工事等入札参加資格者に係る指名停止等措置要領別表措置基準第 16 号から第 22 号までに該当しないことを誓約します。

また、入札参加資格取得後においては、同基準第 16 号から第 22 号までに該当する行為を行わないことを併せて誓約します。

(美祢市建設工事等入札参加資格者に係る指名停止等措置要領別表措置基準抜粋)

(暴力団排除)

- 16 役員等又は有資格業者の経営に事実上参加している者が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 77 号。以下「暴力団対策法」という。）第 2 条第 2 号に規定する団体（以下「暴力団」という。）又は暴力団対策法第 2 条第 6 号に規定する者（以下「暴力団員」という。）若しくは暴力団の構成員ではないが、暴力団と関係を持ちながら、その組織の威力を背景として暴力的不法行為等を行う者及び暴力団に資金や武器を供給するなどして、その組織の維持、運営に協力し若しくは関与する者（以下「暴力団準構成員」という。）であるとき。
- 17 役員等が業務に関し、不正に暴力団又は暴力団員及び暴力団準構成員（以下「暴力団関係者」という。）を使用したと認められるとき。
- 18 役員等が、いかなる名義をもってするを問わず、暴力団又は暴力団関係者に対して金銭、物品その他財産上の利益を不当に与えたと認められるとき。
- 19 役員等が、暴力団又は暴力団関係者と社会的に非難されるべき関係を有していると認められるとき。
- 20 役員等が、暴力団又は暴力団関係者が経営若しくは運営に実質的に関与していると認められる法人、組合等であると知りながら、下請契約を締結したとき。
- 21 市工事を施工するに当たり、暴力団又は暴力団関係者が経営若しくは運営に実質的に関与していると認められる会社等と知りながら、下請契約を締結したとき。
- 22 市工事を施工するに当たり、暴力団又は暴力団関係者が経営若しくは運営に実質的に関与していると認められる会社等と知りながら、資材又は原材料等の購入・機材等の借入れ、又は産業廃棄物処理施設の使用をしたとき。

※ 申請時においては、第 16 号から第 20 号までの規定中「役員等」とあるのは「申請者、申請者の役員及びその支店又は営業所（常時、建設工事等の請負契約を締結する事務所をいう。）を代表する者」と、第 16 号中「有資格業者の経営に事実上参加している者」とあるのは「申請者の経営に事実上参加している者」と、第 17 号中「使用した」とあるのは「使用している」と、第 21 号中「締結した」とあるのは「締結している」と、第 22 号中「した」とあるのは「している」と読み替えるものとする。

委 任 状

令和 3 年 月 日

美祢市病院事業管理者 様

1 委任者 住 所
会 社 名
代 表 者 名

印

私は、次の者を代理人と定め下記の権限を委任します。

記

2 代理人 住 所
会 社 名
代 表 者 名

3 委任事項

- (1) 入札及び見積に関する件
- (2) 契約の締結及び履行に関する件
- (3) 代金の請求に関する件
- (4) 代表の受領に関する件
- (5) その他契約に関する一切の件
- (6) 復代理人の選任に関する件

4 委任期間

令和 3 年 月 日 ～ 令和 3 年 月 日

備考 本様式は、本店の代表者が、支店、営業所等を契約事務所として上記の権限を委任するときに提出すること。

質 問 票

業 務 名	美祢市病院等事業における給食調理等業務		
所 属			
担 当 者 氏 名			
電 話 番 号		F A X	
E - m a i l			
質 問 内 容			

※質問は簡潔にまとめること。

見 積 書

令和 3 年 月 日

美祢市病院事業管理者 様

住 所

会 社 名

代表者名

印

【美祢市病院等事業における給食調理等業務】

区分	年額	月額
美祢市病院等事業		
見積額（税抜）	円	円
消費税額	円	円
見込額（税込）	円	円

(内訳)

区分	年額	月額
1 美祢市立病院		
見積額（税抜）	円	円
消費税額	円	円
見込額（税込）	円	円
2 美祢市介護老人保健施設		
見積額（税抜）	円	円
消費税額	円	円
見込額（税込）	円	円